

T427/21



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1199

AMBULCO Meccanica snc

MANUS. BG

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	1.199	07/06/2021			627,92

**IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: seicentoventisette e 92 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 40 del 25/02/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

40 CIG Z463099CBB

IMPORTO LORDO	627,92
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	627,92

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	627,92	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 4604560082 Data SDI: 25/02/2021 15:23

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura			
Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	40	2021-02-25	EUR 756,16

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura							
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sc./Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH 379 FT n.az. 654						22 %
2925305390	kits pattini freno posteriori	nr.	1	261,32	-30 %	182,92	22 %
lavorazioni	-	ore	11	25,00		275,00	22 %
	lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, dischi freno e pattini: sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: controllo impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite mediante serraggio raccorderie su tubazioni: taratura pressione aria						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 61/2021 DEL 11.02.2021 protocollo in uscita 0002698/2021 del 12.02.2021 CIG - Z463099CBB						22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	582,92	128,24
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

Dati pagamento					
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-04-30	EUR 627,92	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977 .

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG85K

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 535
DATA DI REGISTR. 26 FEB. 2021	

FATTURA ELETTRONICA Data SDI: 25/02/2021 15:23

Id SDI: 4604560082 Data SDI: 25/02/2021 15:23

Formato Trasmissione: FPR12

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Andriulo Meccanica srl Via Santa Cesarea 72021 - Francavilla Fontana - BR - IT P.IVA: IT01652970748 Cod. Fiscale: 01652970748 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA VIA C.BATTISTI 657 74100 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura	EUR 40	2021-02-25	EUR 756,16

Dati ordine acquisto

Dati DDT

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Sol.Magg.	Pr. Totale	IVA
	Autobus Urbano targato EH 379 FT n.az. 654						22 %
2925305390	kits pattini freno posteriori	nr.	1	261,32	-30 %	182,92	22 %
lavorazioni		ore	11	25,00		275,00	22 %
	lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, dischi freno e pattini; sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di sconnimento pinze; controllo impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite mediante serraggio raccorderie su tubazioni; taratura pressione aria						22 %
	Revisione annuale mctc			125,00		125,00	22 %
	Versamento mctc (spese postali)			45,00		45,00	(N1)
	LAVORO N. 61/2021 DEL 11.02.2021 protocollo in uscita 0002698/2021 del 12.02.2021 CIG - Z463099CBB						22 %

Dati Riepilogo

Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti) Imp. 22% con scissione pagamenti	22 %	582,92	128,24
N1 (Escluse ex. art. 15) Escluso art. 15 DPR 633/72	0 %	45,00	0,00

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	L'ADDETTO AL RISCONTRO _____
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA _____

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA _____	FIRMA _____

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA _____	FIRMA DEL RESPONSABILE _____

NOTE:

Dati pagamento

Pagamento completo

EUR

UNICREDIT BANCA	Bonifico	2021-04-30	EUR 627,92	UNICREDIT BANCA	IT44S0200879191000010776977
-----------------	----------	------------	------------	-----------------	-----------------------------

Dati Trasmittente: IT01641790702 - Progressivo Invio: DG85K

Versione Style 2.8.2

RIC	N.IVA 535
DATA DI REGISTR. 26 FEB. 2021	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 01 MAR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 07-06-2021	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 14 APR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 14 APR. 2021	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 654

SEZIONE 1

DITTA " ANDRIULO " LAV.: /2021

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

120048 - 120605

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	OK	C	85341	08/02	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	OK	C	85914	26/02	✓
	OK	C	106	08/02	✓
			153	26/02	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	OK	C	2586	11/02	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	OK	C	2698	12/02	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	OK	C	27/28	11/02	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	OK	C	38	27/02	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	OK	C	/	04/03	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
-					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data	Note: <u>DOC. FOTOGRAFICA</u> <u>DDT ANDRIULO NR.38 DEL 27/02</u>		
		14 APR. 2021			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>40</u>	Data fattura: <u>26/02/2021</u>	Importo: € <u>627,92</u> + IVA
-----------------------	------------------------	---------------------------------	--------------------------------

NOTE

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>14 APR. 2021</u>
---------------------	----------------------	--------------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 654 – REVISIONE MCTC E SOST. KIT PATTINI FRENO ANTERIORI)

Il giorno ~~15/02~~ ^{02/03} 2021, alle ore 11:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" prot. 2698/21 del 12/02/2021.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo Unità tecnico Organizzativa" par. 230(min. 170).

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE, COME RILEVATO DALL'OPERATORE PORZIO IN DATA 11/2/21, QUANDO HA EFFETTUATO IL COLLAUDO PER RIAMMETTERE IL BUS IN ESERCIZIO.

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Marianna Ettorre

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo €	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE PATTINI FRENO	1	182,92	x	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

..... 



Lavoro n.61/2021 11.02.2021

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 654 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E SOSTITUZIONE KIT PATTINI FRENO ANTERIORI

CIG Z463099CBB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 106 del 08/02/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 10/02/2021, assunto al protocollo n.2586/21, indica il costo dell'intervento in **€ 627,92+IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. costo dell'intervento: **€ 627,92+IVA;**
2. tempo di esecuzione dell'intervento: n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
3. penale per ritardata consegna: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. garanzia sull'intervento: 1 anno;
5. consegna autobus: consegna c/o Amata Vs carico.
6. redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT: il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale esito negativo del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. Condizioni di pagamento: 60 gg DFFM.

Rif.: Ing. Marianna Ettore *ME*
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo
Carallo



Lavoro n.61/2021 11.02.2021

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.

Via Santa Cesarea N. 9

Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: BUS AZ. 654 – Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MCTC E SOSTITUZIONE KIT PATTINI FRENO ANTERIORI

CIG Z463099CBB

Visto che:

- a. con D.D.T. n. 106 del 08/02/2021 è stato richiesto preventivo di spesa in merito ai bus in oggetto;
- b. Il preventivo pervenuto in data 10/02/2021, assunto al protocollo n.2586/21, indica il costo dell'intervento in **€ 627,92+IVA;**

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

1. **costo dell'intervento: € 627,92+IVA;**
2. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n.03 giorni lavorativi dalla data di ricevimento della presente;;
3. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
4. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
5. **consegna autobus:** consegna c/o Amata Vs carico.
6. **redazione da parte di AMAT del "Verbale di collaudo" presso la sede AMAT:** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto e compilato al momento del rientro del veicolo nel deposito aziendale AMAT. Si precisa che la Sezione n. 2 di tale verbale è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00. L'eventuale **esito negativo** del predetto verbale non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti. Sarà Vs. facoltà richiedere copia del suddetto verbale;
7. **Condizioni di pagamento:** 60 gg DFFM.

Rif.:Ing. Marianna Ettore 
Direzione Tecnica: Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo 

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesare, 8
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

PREVENTIVO DI SPESA
21/0124

DEL
10.02.2021

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA EH379FT
N.AZ. 654

QUANTITA'	DESCRIZIONE	SC%	ALIQ
1	Ricambi in sostituzione kits pattini freno anteriori 2925305390	261,32 30%	182,92 22%
	Lavorazioni Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, pinze freno, dischi freno e pattini: sostituzione pattini freno: schiodatura e lubrificazione pistoncini di scorrimento pinze: Controllo impianto pneumatico con eliminazione varie microperdite mediante serraggio raccorderie su tubazioni: taratura pressione aria: ore lavorative 11 x 25,00		275,00 22%
	Revisione annuale mctc		125,00 22%
	VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00 es.iva

IMPONIBILE	ALIQ.	IMPOSTA	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
582,92	22%	128,24		627,92
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				128,24
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				756,16

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo diverse condizioni espresse sulla stessa, vi autorizzo l'emissione di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI





BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 08/02/2021
Numero problema 85.341
Numero commessa 120068

Data registrazione:

Autobus: 0654

08/02/2021 10:58:02

Autista ETTORRE MARIANNA

Località avaria: DEPOSITO

Inserita da: MARTURANO COSIMO

AVARIA ANDRIULO PROVA FRENI

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

08-02-21 DITTA ANDRIULO

Collaudo ditta
esterna:

ESSENTI LAVORI DI PROVA FRENAMENTO, SOSTITUITI
PASTIGLIE FRENO POSTERIORI DALLA DITTA ANDRIULO
CONTROLLATA FUNZIONALITÀ FRENO E TENUTA FRENO DI STAZIO
LAVORO COMPLETO POSITIVO, AL MOMENTO NON SI RILEVA AVERIA.
ESISTENTE PASTIGLIE FRENO SOSTITUITI

Data e ora
restituzione

11/02/21

108,50

Firma Operatore

[Signature]

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto Spa
 74121 TARANTO Via Cesare Battisti 657
 Tel.099.73561 Fax 099.7794247
 Partita IVA 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 100 del 08/02/2021

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☒ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta: ANDRULLO

Zona Ind. S. FRANCESCA

BRINDISI

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01	BUS AZ. NO 654 PER PROVA, FRENO METRO BUS RIFORNITO DI PNEU CARBURANTE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A JISA

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO (2)

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033(a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
 (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

2

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIUOLO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cecilia 13
Stabilimento: Viale dell'Industria 11
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

27

del

11-02-21

a mezzo:

☐

veicolo



cedente

☐

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CALCOLE DEL TRASPORTO

Autobus Rparato

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

01 (uno) Autobus URBANO
AZ 654

CARBURANTE LT. 80 A RIENTRO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

101

PESO KG

—

PORTO

—

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Orario e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

0750110221

FIRMA DEL CONDUCENTE

M

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL

Raffa

* Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S.-International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale (2) A sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

CESSIONE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AVERNULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

28

del

11-02-21

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

DMAT spa

Via C. Battisti 657

TARANTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

Ricambi sostituiti su BUS G8h

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (in misura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) serie pattern fuso

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0750110221

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONCESSIONARIO

È Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

MADE IN ITALY - Distribuito da A.N.S. International s.r.l. Via Piccinelli, 27 22076 MOZZATE (CO) - ITALIA www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.L.P.R. 44/1978 e successive modificazioni.



654



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **26/02/2021**
Numero problema **85.914**
Numero commessa **120605**

Data registrazione:

26/02/2021 09:18:46

Autobus:

0654

Autista

ETTORRE MARIANNA

Località avaria:

DEP

inserita da:

MARTURANO COSIMO

AVARIA

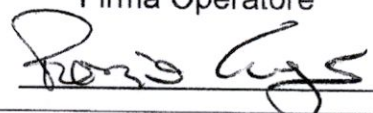
ANDRIULO X REVISIONE +LIBRETTO

Data - Orario - Operatori - Intervento eseguito:

Invio ditta esterna:

ANDRIULO 26/02/21Collaudo ditta
esterna:ESEGUITA REVISIONE PERIODICA M.C.T.C. DALLA DITTA
ANDRIULOData e ora
restituzione27/02/2111315

Firma Operatore



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 153 del 26 02 2021

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DIFA ANDRULLO
TRAPALUCA (BR)

1 DEH

VS. ORD. N. DEL ☐ in conto ☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
10	AUTOBUS DB 6545 PER REVISIONE IMPIANTO ALLUNGATA BIOREFORMATO IN PIANO CIRCOLARE	
7		

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <i>A vista</i>	N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
--	----------	---------	-------	----------	--

VEITTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO		FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo <u>cedente</u>		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
<u>cessionario</u>		26/02/2015	14:02	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO®		FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere; |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970248

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

a mezzo:

☐

vettore

☒

cedente

☐

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMM SpA

Via C. Battisti 65F

IDEM

CAUSALE DI TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

TARATO

Autobus Rparato

di (uno) Autobus A2 654

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

Austria

N. COLLI

1

PESO KG

-

PORTO

-

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

-

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.